

Уральский Медик

Четверг,

8 октября

1992 г.

№ 24 (1521)

ЦЕНА 10 КОП.

Газета
основана
в 1935 г.

ОРГАН КОЛЛЕКТИВА УРАЛЬСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТИТУТА

ВРАЧИ УЧАТСЯ ЛЕЧИТЬ И СЧИТАТЬ

Одной из первых в Екатеринбурге ввела в свою деятельность элементы нового хозяйственного механизма физиотрическая служба. Рассчитывается стоимость диагностики, лечения, реабилитации каждого больного. Такая определенность позволяет объективно оценить качество работы врача. Если он выполнил все необходимые мероприятия своевременно, значит у него высокая степень верификации (подтверждения) диагноза. Следовательно, можно организовать адекватное лечение. Логично в этих условиях ожидать успешного конечного результата, который заложен в стандарт. Выполнение этого стандарта влечет полную оплату труда такого врача. Если же он не уложился в нужные сроки, эти срывы негативно повлияли на качество лечения, то он теряет в оплате труда.

Таким образом, работа медперсонала оценивается ежедневно, и потому у врачей высокой квалификации зарплата возросла, как и ответственность перед больными.

Вот уже год как этот цикл о новом хозяйственном механизме введен в общую программу усовершенствования врачей. За год я прочитал его более чем 100 физиотерапевтам. Врачи учатся не только лечить, но и считать.

Ю. ЧУГАЕВ,
декан ФУВа, профессор.

Комментарий по заселению

В этом году сокращены места в общежитии для интернов, — т. к. многие могут обеспечить жильем больницы по месту их работы. Зато больше мест выделено первокурсникам: будут заселены все детисироты, войны-интернационалисты и оставшиеся без попечения родители, остальные — если будет возможность.

Для прописки справка об отработке в колхозе не нужна. При заселении студентов учитываются общий проходной балл зачетной книжки [минимальный — 3,5] и для ранее проживающих — рекомендация комманданта.

О. СКОРОБОГАТОВ,
председатель студенческого профкома.

ГОТОВЫ ЛИ МЫ К АТТЕСТАЦИИ?

В октябре по приказу Минздрава РСФСР будет проводиться аттестация качества подготовки специалистов — субординаторов и интернов в нашем вузе, а также будет оцениваться его потенциал. Поскольку в это время субординаторы только начинают свой учебный год, оцениваться они будут по программе V курса.

— Анатолий Петрович, какие разделы деятельности вуза должны подвергаться аттестации?

— Главный критерий профессиональной состоятельности вуза — качество подготовки врачей. Причем, оценивается уровень профессиональной грамотности по тем специальностям, по которым вуз готовит врачей.

— Каким образом, в какой форме будут оцениваться знания выпускников?

— Интернам и субординаторам предлагают ответить на вопросы из учебной программы по проверяемой специальности. Но чтобы не увязнуть в громадном объеме, к вопросам будут сразу предложены несколько вариантов ответов и экзаменуемому нужно будет только обвести кружком тот ответ, который он считает правильным. Или дать письменный ответ. В программу проверки будут включены теория, практические навыки.

Если студент ответил правильно на 70 проц. вопросов, он получает удовлетворительную оценку, на 80 — хорошую, на 90 проц. и выше — отличную.

При хороших результатах проверки студентов (не менее 70 проц. положительных ответов) комиссия может вполне удовлетвориться и по этим итогам аттестовать в целом вуз.

Если запаса знаний у большинства выпускников хватило только на половину вопросов, они не аттестуются. А значит, не аттестуется проверяемая специальность. И комиссия Минздрава может тогда высказать желание ознакомиться с итогами внутривузовской аттестации и сопоставить их со своими результатами. И, разумеется, делает вывод об объективности оценки уровня подготовки выпускников в проверяемом вузе.

— А если обнаружится приукрашивание?

— В этом случае комиссия имеет право не аттестовать этот вуз.

— И что же дальше?

— Вторично вуз может аттестовываться только через год. Если и тогда снова обнаружится необъективность, Министерство принимает решение о его дальнейшей судьбе: закрыть или перевести в разряд среднего учебного за-

ведения.

— Что может служить гарантом объективности выводов комиссии и что ей можно полностью доверять?

— К сожалению, быть уверенным в объективности комиссии сложно, поскольку сегодня в России не разработан стандарт подготовки врача любого профи-

тояние сегодня и перспективы развития. Это качество научно-педагогических кадров, состояние учебно-методической, научно-исследовательской работы, материально-техническая база вуза, его финансово-хозяйственная, социально-культурная деятельность. У себя на кафедре со-

учбно-методическая, научно-исследовательская деятельность, работа с органами практического здравоохранения.

Каждый раздел завершает вывод: кафедра аттестуется; аттестуется с замечаниями; не аттестуется. Затем следует общее заключение. А общий вывод делает комиссия по аттестации.

— А если случится, что в целом вуз аттестуется, а какая-то выпускающая кафедра нет?

— Тогда решается судьба кафедры (радикальное укрепление ее материальной базы, смена руководства, оптимизация обучения), а вместе с ней и судьба специальности, по которой она ведет подготовку.

— Что дает аттестация вузу? Какие-то дополнительные права?

— Аттестация — это государственное признание того, что институт может, имеет право продолжать подготовку специалистов, как и прежде, или лишится такового.

Минздрав может дать вузу дополнительные права, например, обучать иностранных студентов. Вуз может быть аккредитован по какой-либо специальности на уровне республиканского или международного стандарта. Неаттестованный институт не подлежит аккредитации. Аттестация позволит четче определить, какова потребность данного региона, республики во врачах того или иного профиля и в зависимости от этого будет определяться деятельность вузов России.

Беседу вела
Т. МАТВЕЕВА.

Заведующий кафедрой социальной гигиены и организации здравоохранения профессор А. П. БОЯРСКИЙ создал очень интересный и важный документ — методику и схему проведения внутривузовской аттестации, который по достоинству оценили Минздрав и Главная инспекция РФ по аттестации вузов.

Редакция попросила его ответить на несколько вопросов, касающихся принципов аттестации медицинститута.

— Сюда входит, к примеру, помимо качества знаний и навыков, минимум необходимого оборудования, санитарно-техническое состояние учебных помещений, количество учебной площади, объем финансирования на одного студента и т. д.

Стандартом сегодня могут служить среднестатистические показатели вузов России. Для стимулирования эти показатели повысить можно до 10. Могут быть и другие варианты. Какие, пусть решают специалисты. Однозначно одно: стандарт должен быть.

— По каким разделам проводится внутривузовская аттестация?

— В своем методическом документе помимо главного критерия — качества подготовки специалистов, я указал аттестацию кафедр по схеме самообследования.

Для аттестации вуза в целом обследуется его со-

циальной гигиены и организации здравоохранения мы разработали для каждого факультета свой учебно-методический комплекс, удобный для работы педагогам. Он позволяет проверить, насколько качество знаний студентов соответствует квалификационной характеристике. По своей схеме я составил отчет о работе кафедры. В него вошли результаты аттестации 300 студентов по 030. Получили двойки» 15 проц. Средний балл 3,7. А результаты госэкзаменов выше — 4,1. Значит, аттестовали мы без послаблений. Важно сопоставление текущей аттестации студентов с итоговой.

В отчете по кафедре указан ее кадровый потенциал, возраст педагогов, наличие ученой степени, учебно-лабораторная база (технически кафедра отстает — не оснащена компьютерами, современной вычислительной техникой).

КАЙФ ДЛЯ ДЕВЧОНОК



● Целина-92

Нас часто спрашивают: «Девочки, ну что за кайф вам эта целина?» И нельзя дать однозначный ответ. Ведь целина — это и тяжелый труд, штурманская с утра до ночи (особенно когда приходится таскать раствор вручную) и, прямо скажем, нересторанное питание (не в обиду «поварешкам»), да и вообще отрыв от цивилизации... Но все это только с одной стороны.

Проводя лето в кругу своих подруг и испытав с ними все беды и победы, ты чувствуешь себя совсем другим человеком. Ты — личность, ты нужен отряду, у тебя есть теперь много верных друзей, которые никогда не предадут, ведь с ними ты прошел Целину. А если к этому прибавить множество целинных праздников, романтические вечера с дружественными отрядами, песни под гитару и очень много новых зна-

(Окончание на 2-й стр.)

ЭТА ЯРКАЯ ПЛАНЕТА «ЦЕЛИНА»

Позади осталось целинное лето. Подведем итоги «Альциона», заключив договор с Тавдинским фанерным комбинатом, оштукатурили 27 квартир трехэтажного дома, освоив по сметной стоимости 510 тыс. руб. Девочки из «Фестиваля» работали в ведомстве тавдинского гидролизного завода — сдали «под ключ» оштукатуренный подъезд жилого дома и еще две квартиры. Освоение — 336 тыс. руб. «Арника» работает от СМУ-3 в Долматово. Освоили 414 тыс. руб. Мужские отряды, как всегда, по объему работ ушли

далеко вперед. «Авиценна» на ремонте подкрановых путей в Устье-Аха освоил 2 млн. 100 тыс. руб., «Бисепс», занимаясь тем же самым, только в Тавде — 1 млн. 600 тыс. «Мигранс», ремонтируя мягкую кровлю на Ирбитском мотоциклетном заводе, освоил 2 млн. 600 тыс. «Атлант» и «Свердловский медик» в этом году работали без посредничества обл- и зонштаба, заключив договоры напрямую. Об их освоении можно сказать ориентировочно. У «Атланта» около 3 млн. руб., у «Св. медика» порядка 4—5 млн. Оба отряда ремонтиро-

вали и строили подкрановые и железнодорожные пути. Заработок — у девчонок 8—20 тыс. руб., у ребят 50—100 тыс. руб. Но целина — еще и оптимальная форма самовыражения личности бойца. «Мигранс» 4 раза подряд стал лауреатом «Знаменки», «Свердловский медик» второй год — лауреат тавдинского зонального фестиваля «Фестиваль» занял 2 место по Тавде за оформление своего лагеря.

М. КИНДРАСЬ,
командир зонштаба.

КАЙФ ДЛЯ ДЕВЧОНОК

(Окончание. Нач. на 1-й стр.)
комых, то все предельно цивилизация как-то сами отходит на задний план.
У каждой из девчонок нашего отряда «Фестиваль» есть своя изюминка. Это они, отработав полную смену и еле передвигая ноги, вдруг загораются какой-то идеей и вот уже рождаются знаменитые стройотрядовские «приколы». Не хотят они жить в серых стенах, надо все разрисовать, сделать ярким и привлекательным. Читая отрядную газету, все веселятся от души. Наш отряд молодой, почти все девчонки одного возраста, сложилась атмосфера дружелюбия и взаимопонимания. Ведь трудно резко изменить привычный образ жизни и на два месяца уехать от семьи, друзей, от всего

привычного. Вот тут-то и необходима поддержка. В нашем отряде твое плохое настроение никогда не останется незамеченным. Однако, эта душевность не мешает дисциплине. Главное — придерживаться золотой середины. Совсем ни к чему делать из стройотряда армию или детский сад. Не объяснять словами, что нас так в нем привлекает. Это надо «понюхать» самим. Может, то, что мы все здесь на равных — нет еще закоренелых стариков, нет и любимчиков, девчонки подобрались все как одна — каждая со своей изюминкой, коллектив небольшой — 12 человек, и в таком микроклимате нам жить легко. Командир Лиза Савельева и комиссар Оксана Петрова стараются избавить отряд от всех лишних проблем.

Редколлегия «Фестиваля».
От редакции: История их с заковыркой. Отряд создавался как феномен — он был смешанным. И уже на второй-третий год стал распадаться: девчонкам и мальчишкам было вместе хорошо отдыхать, но трудно найти общий рабочий объект. «Фестиваль» стал считаться слабым отрядом. А девчонки он только второй год. И за целину-92 они здорово выросли. И сдали под ключ подъезд жилого дома, а сверху еще две квартиры. К сожалению, по словам бойца другого отряда, худая слава, доставшаяся от прежнего «Фестиваля», будет преследовать девчонок еще не один год. Так что не верить досужему мнению. Отряд родился заново.

НОВОЕ ЛЕКАРСТВО

В распоряжении медиков сегодня имеется целый ряд иммунокорректирующих препаратов. Наиболее известные и доступные среди них Тактивин (Так) и миелопид. Однако применение их не всегда дает ожидаемый эффект, вызывая разочарование врачей и пациентов. Это связано с тем, что данные препараты изготавливаются из животного сырья, имеющего, несмотря на соблюдение технологии, значительный качественный разброс. Преодолеть этот недостаток можно лишь, применяя иммунокорректоры с постоянным химическим составом. Поэтому в свое время был проведен анализ полипептидного состава. Так, исследована иммунная активность его отдельных цепей, из которых выбрали пептид, обладающий наивысшей активностью. На основе анализа его аминокислотного состава был получен синтетический иммунокорректор, условно названный ТГ.
Наиболее сложный этап работы — синтез проводился в ЦНИИ эпидемиологии под руководством академика В. И. Покровского в лаборатории доктора меднаук В. В. Лебедева, а предклинические испытания на животных — совместно с лабораторией иммунологии ЦНИЛ под научным руководством профессора В. В. Фомина. Исследования пока-

зали полную безвредность, высокую иммунологическую активность ТГ. Кроме того, он обладает постоянным химическим составом, высокостандартен и легко тестируем. В настоящее время ведется подготовка к его широкому испытанию в клинической практике. Первые результаты, полученные в клиниках Москвы, показали высокую эффективность препарата, в частности, достигнуты стойкие ремиссии при псориазе и хронических формах гепатита В.
На основе ТГ получен ветеринарный препарат под названием «иммоведин». Совместно с ЦНИИЭ испытания показали его высокую эффективность для профилактики и лечения целого ряда заболеваний сельскохозяйственных животных, а также сохранения поголовья. Кроме того, иммоведин увеличивает привесы животных. Научно-техническая документация на препарат утверждена во Всесоюзном государственном научно-контрольном институте ветеринарных препаратов.
Аналогичный подход был использован этим же коллективом авторов для анализа миелопида и синтеза иммунокорратора В-ряда, получившего условное название «бурсопозитин». Проведены предклинические испытания препарата. Резуль-

таты показали возможность его использования для коррегирования иммунологической недостаточности по В-звену, и в настоящее время ведется подготовка документации и наработка препарата для проведения его клинических испытаний. Таким образом, практически врачи и исследователи получают в свои руки более тонкие, чем прежде, «инструменты» для лечения иммунодефицитных заболеваний.
Отсутствие лекарственных средств, особенно для профилактики так называемых простудных заболеваний, послужило основанием для проведения исследования по применению Тактивина для профилактики острых респираторных вирусных заболеваний. Испытания на 350 добровольцах носовой формы Тактивина (закапывание в нос) выявили, что препарат по своим профилактическим и лечебным свойствам значительно превосходит оксолиновую мазь, лейкоцитарный интерферон, реаферон, ремантадин.
Если раньше врачи-иммунологи могли только диагностировать иммунодефицит, то в настоящее время созданы все предпосылки для его лечения.
Н. ПАСЕНКО,
зав. лабораторией иммунологии ЦНИЛ;
Е. ВЛАСОВА,
мл. научный сотрудник.

МЕДИЦИНСКИЕ ПРЕДЕЛЫ

СИНДРОМ МЮНХГАУЗЕНА

Экстремальным случаем заболевания неизлечимой болезнью, известной под названием «синдром Мюнхгаузена» (постоянное желание подвергаться медицинскому лечению), является случай с Ульямом Макилроем (род. в 1906 г.), кото-

рый за время своей 30-летней «карьеры» в качестве пациента обошелся Национальной службе здравоохранения примерно в 1 млн. ф. ст. За этот период он перенес 23 крупные операции, лежал в 68 различных больницах под 22 различными именами. Самый продолжительный период, в течение которого он нахо-

ЭТО ИНТЕРЕСНО

дился вне больницы, равен шести месяцам. В 1979 г. этот ирландец последний раз выставил ночной горшок, заявив, что больница ему надоела, и удалился в дом престарелых в Бирмингеме.

ВСТУПАТЬ В ПРОФСОЮЗ? ПОЛЬЗА ЕСТЬ.

Уважаемые первокурсники! Начав учиться в УрГМИ, с головой окунувшись в студенческую жизнь, вы столкнетесь со многими проблемами. Куда вы можете обратиться за помощью? В студенческий профком.

Фонд социальной защиты, созданный при профсоюзном комитете, частично оплатит вынужденный найм жилья, стоимость пригородного проездного, окажет материальную поддержку студенческим семьям, имеющим детей, студентам-инвалидам, сиротам.

За общежитием — в профком, за материальной помощью (500—1000 руб.) — в профком, за оплатой санаторно-курортных и туристических путевок — в профком, за направлением на отдых и лечение в профилакторий УрГМИ — тоже в профком. Ваши членские взносы (1 проц. от месячной стипендии) — крупницы по сравнению с той материальной поддержкой, которую вы можете получить. Если вы выбрали путь совместного решения проблем — мы рады принять вас в свои ряды.

В этом году даже студенческие билеты и почетные книжки первокурсникам общеинститутского факультета выдаст студенческий профком. Студентам-мужчинам для получения этих документов нужна справка из отдела кадров института о постановке на воинский учет.

Более подробную информацию вы можете получить в профкоме с 10 до 18 (перерыв с 13 до 14 час.).

С. ПИСКУНОВ,
зам. председателя студенческого профкома.

ПЕРВОКУРСНИК, ЗАПОМНИ

эти пункты Устава института:
После зачисления студенту выдается почетная книжка и студенческий билет. В случае утраты они восстанавливаются только с разрешения декана и платно.
Студент обязан посещать все лекции и практические занятия. На первых пяти курсах академический час — 45 мин., перерыв — 10 мин.
Расписание составляется на семестр. Зимняя сессия — в январе.
Два раза в год устанавливаются каникулы, общей продолжительностью 7—10 недель.

Оценки выставляются на экзаменах или по результатам текущего контроля учебной работы студента. Несогласным с текущей оценкой предоставляется право сдачи экзамена. Для дисциплин и видов учебной работы, где форма итогового контроля — зачет, оценка («зачет», «незачет») выставляется по результатам текущего контроля или итогового собеседования.
Студенты, не аттестованные по дисциплинам учебного плана текущего года, из вуза отчисляются.
Студент имеет право передать неудовлетворитель-

ную оценку только 2 раза, после получения «неуд» в 3-й раз исключается из института.

Отчисленные из института за академическую задолженность и нарушение правил внутреннего распорядка имеют право через 10 месяцев после отчисления написать заявление о восстановлении.

Студенты, поданные других стран, пользуются правами и несут обязанности, предусмотренные Уставом института.

В. СКРЯБИН,
декан лечфака.

К ДЕКАНУ ПО ЧЕТВЕРГАМ

1, 2, 3 октября прошли собрания всех трех потоков первого курса, общеинститутского факультета, где администрация вуза прояснила будущие права и обязанности как рядового студента, так и старост групп. Было объявлено, что:
— перетусовка групп закончена, списки уже отданы в бухгалтерию, общежития, профком, библиотеку. Если у вас остались неудовлетворенные просьбы — в письменном виде отдайте их декану и... ждите окончания первой сессии, после которой, но не

раньше, ваши пожелания по возможности будут учтены.
— Для оформления академического отпуска действительны только справки, выданные медкомиссией Уральского мединститута. Справки из других больниц не принимаются — такова специфика вуза;
— В институте есть ставки штатных гардеробщиков, но нет желающих работать, поэтому все студенты первого курса по графику будут работать в гардеробе; стоит подумать и о частичной оплате



их работы из расчета существующих ставок.
— Необходимо приобрести для занятий халат; временно исполняющий обязанности декана общеинститутского факультета, декан лечфака, профессор В. В. Скрябин, принимает первокурсников по всем вопросам по четвергам.

ОТСТРАНИТЬ ОТ УЧЕБЫ

Для ужесточения дисциплинарных норм в общежитиях, ректором УрГМИ А. П. Ястребовым 9 сентября 1992 г. был издан приказ:
1. Разрешить деканатам, по представлению профко-

ма студентов, приостанавливать сдачу отчетности или отстранять от учебы студентов, нарушивших правила проживания в общежитиях.
2. За неоднократное на-

◆ ПРЕСС-ИНФОРМАЦИЯ

рушение дисциплины и правил проживания в общежитиях, по представлению профкома, отчислять нарушителей из вуза.

УВОЛЕН ПО СОБСТВЕННОМУ ЖЕЛАНИЮ

Обком профсоюза медработников был поставлен вопрос об увольнении главного врача институтского профилактория «Тонус» Бучельникова В. М. по ст. 254 за искажение отчетных данных, выдачу путевок посторонним лицам по льготной цене, за нарушение часов совместительства (В. М. Бучельников работал одновременно гл. врачом, терапевтом и

рентгенологом), за получение зарплаты за другое лицо без доверенности, за отоваривание продуктами своих сотрудников по льготной цене, за кредитование оплаты оружия для стрелкового тира института и оплату гинекологического инструментария для создания кабинета в профилактории из средств соцстраха».
28 сентября 1992 г. Верх-

исетский районный народный суд признал все вышеперечисленные причины недостаточным основанием для увольнения по ст. 254. В. М. Бучельников был восстановлен на своем рабочем месте.

29 сентября им было подано заявление об увольнении по собственному желанию.

М. МАРИНИНА.

В ОГНЕ ПОГИБЛИ ЛЮДИ

Профилактика борьбы с пожарами сегодня в Екатеринбурге и области — попрежнему остра. По статистике наибольшее число загораний происходит в жилье.
За шесть месяцев 1992 г. в жилых домах произошло 2015 пожаров. Причина большинства несчастных случаев — неосторожное

обращение с огнем.
Всего по городу и области произошло 3500 пожаров, которые нанесли ущерб в 6 млн. 500 тыс. рублей. Но трагичнее всего то, что в огне погибло 180 человек, из них 25 детей.
В Верх-Исетском районе за шесть месяцев 1992 г. произошло 260 пожаров, с ущербом в 500 тыс. рублей.

◆ СНОВА О ПОЖАРАХ

Погибло 14 человек. Причем все случаи гибели людей на пожаре произошли в жилье.
Будьте осторожны с огнем. Соблюдайте правила пожарной безопасности. Ваша аккуратность оградит вас от многих бед.
А. ЕРШОВ,
инспектор 2-СВПЧ.